

DOI:10.11798/j.issn.1007-1520.201401008

· 论著 ·

健康教育对变应性鼻炎患者疾病 认知水平影响的研究

刘立新¹, 沈福海², 程占刚¹, 刘素云¹, 刘洋¹, 付秀民¹

(1. 玉田县医院耳鼻咽喉科, 河北玉田 064100; 2. 河北联合大学公共卫生学院, 河北唐山 063000)

摘要: **目的** 探讨健康教育对变应性鼻炎患者疾病认知水平的影响。**方法** 将确诊且符合入选条件的133例变应性鼻炎患者随机分为对照组和试验组。试验组给予集体教育及个体化的健康教育方案, 对照组仅告知药物用完后复查, 观察期为12个月。比较两组间患者对变应性鼻炎相关知识问卷的得分情况及两组患者主观上愿意配合治疗患者的百分比变化。**结果** 治疗后试验组患者对变应性鼻炎一般知识、药物治疗和个人防护相关知识的问卷得分增加情况及主观上愿意配合治疗的患者百分比比较对照组明显增加, 差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 加强健康教育, 可显著提高AR患者对疾病的认知水平, 从而提高治疗依从性。

关键词: 鼻炎, 变应性; 常年性; 认知水平; 依从性

中图分类号: R765.21 **文献标识码:** A **文章编号:** 1007-1520(2014)01-0033-03

Effect of health education on cognitive level of disease in patients with allergic rhinitis

LIU Li-xin, SHEN Fu-hai, CHENG Zhan-gang, LIU Su-yun, LIU Yang, FU Xiu-min
(Department of Otolaryngology, the People's Hospital of Yutian County, Yutian 064100, China)

Abstract: **Objective** To study the effect of health education on cognitive level of disease in patients with allergic rhinitis (AR). **Methods** 133 patients with AR in the selected condition were randomly divided into control group and experimental group. Health education programs (collective and individual) were given to the patients of the experimental group, while those of the control group were only informed to come back to the hospital after the medication had run out. All the patients were followed up for a period of 12 months. The scores of questionnaire in common sense of AR and fractional variations of patients who were willing to accept the treatment were compared between the two groups. **Results** The increment of the scores of common sense, drug treatment, personal protection correlated with AR, and the percentage of partner treatment in the experimental group were greatly higher than those in control group ($P < 0.05$). **Conclusions** To strengthen health education which can significantly improve the cognitive level of disease in AR patients may improve their compliance.

Key words: Rhinitis, allergic; Perennial; Cognitive level; Compliance

目前, 药物治疗仍是变应性鼻炎 (allergic rhinitis, AR) 的主要治疗方法。药物治疗效果由药效和患者对治疗的依从性两方面决定^[1]。但患者依从与否与患者对疾病的认知水平有直接的联系。李志菊等^[2]认为患者对本身疾病的认识决定其遵医行为, 对本身疾病认识越好则遵医行为越好。为了解并提高AR患者对变应性

鼻炎的认知水平, 我们进行了如下研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

依据2004年兰州会议诊断变应性鼻炎标准, 收集2009年1月~2010年10月我院门诊确诊为AR的133例患者作为临床研究对象, 所有患者1个月内均未使用皮质类固醇激素、抗组胺药及感冒药, 并排除解剖因素、真菌

作者简介: 刘立新, 女, 硕士, 副主任医师。
通信作者: 刘立新, Email: xinxin629725@163.com

感染的影响。按数字随机法分为对照组和试验组。对照组 65 例,男 33 例,女 32 例;年龄 20~45 岁,平均年龄 32 岁。试验组 68 例,男 37 例,女 31 例;年龄 20~47 岁,平均年龄 32.5 岁。对照组和试验组患者在性别、年龄、文化程度及疾病严重程度方面分布均衡,差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。试验组患者均表示愿意且坚持为期 12 个月的健康教育,并签署知情同意书。

1.2 主观上愿意配合治疗判定标准

AR 问卷调查中包括:①希望马上接受治疗;②希望接受更多有关 AR 知识,提高生活质量;③认为患 AR 无所谓;④对患 AR 持怀疑态度;⑤对治疗 AR 缺乏信心。回答①或②或③或④或⑤者均为主观上愿意配合治疗。

1.3 健康问卷调查

使用统一设计的调查表和健康问卷,由培训合格的医师通过面对面访问结合电话访问的方式,调查患者有关 AR 的健康问卷得分情况。健康问卷中不同知识出题比例:变应性鼻炎一般知识、药物治疗、个人防护 3 方面知识各占 1/3,各为 10 分,总分为 30 分。回答正确得一分。回答错误或回答不知道不得分。

1.4 治疗方法

药物治疗方案依据变应性鼻炎的诊治原则和推荐方案(2004 年,兰州),在两组患者分型的基础之上制定个体化治疗方案。抗组胺药均应用盐酸非索非那丁(江苏恒瑞医药股份有限公司),鼻喷激素药均应用布地奈德鼻喷剂(阿斯利康制药有限公司)。

针对健康教育方案:试验组教育方案总体上分为集中教育和个体化教育两部分。①集中教育:为期 6 个月,每月开办一次 AR 专题讲座,集中答疑,每次 2 学时,共 12 学时,内容包括变应性鼻炎的一般概念,药物治疗的原则和方法,变应性鼻炎的相关并发症,如何避免接触变应原,做好个人防护等,并结合有奖问答,以提高患者的积极性;②个体化教育:为期 6 个月,每 2 周复诊一次,由专门的医师为患者逐个指导和调整治疗,讲解有关 AR 的知识,回答患者的问题。在健康教育结束后,患者每 1 个月来院随访一次,并根据需要调整治疗方案。对照组仅告知药物用完后复查,未进行集体及具体个体化教育。

1.5 资料的处理及统计学分析

全部数据资料,用 EXCEL 建立数据库,用 SPSS 16.0 统计软件进行统计分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组均数比较用成组设计 t 检验,计数资料比较用 χ^2 检验,所有统计学分析以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗前后两组患者对 AR 相关知识得分情况比较

治疗前,两组患者 AR 相关知识得分情况差异无统计学意义,说明两组资料均衡,见表 1。治疗后试验组患者对 AR 相关知识的掌握明显好于对照组,见表 2。

表 1 治疗前两组患者对变应性鼻炎相关知识得分情况比较($\bar{x} \pm s$,分)

分组	例数	一般知识	药物治疗	个人防护	总分
对照组	65	1.25 ± 0.95	2.09 ± 1.14	1.71 ± 1.07	5.05 ± 2.48
试验组	68	1.25 ± 0.98	2.13 ± 1.33	1.68 ± 1.09	5.06 ± 2.49
t		0.023	0.186	0.167	0.029
P		0.982	0.853	0.868	0.977

表 2 治疗后两组患者对变应性鼻炎相关知识得分增加情况比较($\bar{x} \pm s$,分)

分组	例数	一般知识	药物治疗	个人防护	增加总分
对照组	65	0.03 ± 1.17	0.09 ± 0.38	0.08 ± 0.59	1.86 ± 1.53
试验组	68	4.88 ± 2.06	4.41 ± 2.02	5.09 ± 2.20	11.85 ± 4.39
t		19.332	17.337	18.126	17.671
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 治疗前后两组患者配合治疗率比较

治疗前对照组表示愿意配合治疗率为 63.1% (41/65),试验组表示愿意配合治疗率为 66.2% (45/68),两组比较差异无统计学意义 ($\chi^2 = 0.140, P = 0.709$),说明两组分布均衡,具有可比性。治疗后试验组患者配合治疗率为 88.2% (60/68),明显高于对照组 64.6% (42/65),差异具有统计学意义 ($\chi^2 = 10.372, P = 0.001$)。对照组治疗后与治疗前相比配合治疗率无显著增高,差异无统计学意义 ($\chi^2 = 0.033, P = 0.855$)。试验组治疗后与治疗前相比的配合治疗率显著增高,差异具有统计学意义 ($\chi^2 = 9.401, P = 0.002$),说明试验组加强健康教育能够提高患者配合治疗的意愿。

3 讨论

近年来流行病学调查显示,变应性疾病的发病率呈上升趋势^[3]。AR是一种需要长期防治的疾病,尚不能根治,需要医师与患者共同制定长期治疗方案。许多研究表明,依从与否与患者对治疗方案的理解有直接联系。文化程度低者和老年人在这方面处于劣势^[4]。蒲东春^[5]认为文化程度越高,对不坚持服药带来的严重后果及随便停止服药的危害了解程度较深,服药依从性越佳。这可能与文化程度越高,药物知识掌握越多有关。但我国AR患者对自身病情的认识欠缺,一项调查显示^[6]认为无需治疗的患者占10%,对患病持怀疑态度的占16.6%,抵触治疗者占3%,对各种治疗方法的认知欠缺,相关知识的回答正确率仅在20%~35%,尤其基层医院的患者大都来自农村,受文化水平的影响,患者对疾病的认知水平较低,从而影响了AR患者的治疗依从性。本研究发现,对照组患者中治疗前主观上愿意配合治疗的仅占63.1%(41/65),试验组患者中治疗前主观上愿意配合治疗的仅占66.2%(45/68)。其余不愿配合治疗的患者多表现为对患AR无所谓和对患AR持怀疑态度以及对治疗疾病缺乏信心等。

对变应性鼻炎患者进行健康教育被作为一种治疗性教育,在综合疗法中发挥着举足轻重的作用^[6-7]。针对变应性鼻炎的病因及发病机制不难发现,避免接触致敏原,是治疗变应性鼻炎最有效的方法^[8]。国内一项研究发现^[8],通过对患者的教育,能够降低患者卧室的螨抗体浓度,从而控制或减轻AR症状的发作。国内另一项研究^[6]发现,经过12个月的随访发现重视健康教育的人数由教育前的34.5%增加到91.2%($P < 0.001$),而接受教育的患者其症状评分、体征评分与未接受教育患者相比亦有显著改善($P < 0.05$),患者对于各种治疗方法的认知也有了显著提高。说明通过教育可以消除抵触情绪,增加治疗的信心,对相关知识的需求欲望明显增加。

本研究对AR患者的管理教育采用面对面访问结合电话随访的方式建立随访档案,详细记录患者的多个联系方式。将管理教育分为

集中教育和个体化教育两部分。集中教育采用AR专题讲座的方式进行,集中答疑,并结合有奖问答,提高了患者的积极性,可行性良好。个体化教育每2周复诊一次,由专门的医师为患者逐个指导和调整治疗,讲解有关AR的知识,回答患者的问题。在患者的管理教育中,依据基层医院患者大部分来自于农村、文化水平低、务农时不可避免的接触农作物花粉等变应原而又缺乏防护意识等特点,用通俗的语言和患者沟通,注重指导患者如何尽量避免接触农作物花粉、农药、粉尘等变应原,务农时如何做好个人防护及正确的药物使用方法,同时注意患者的心理疏导,建立了良好的医患关系。

通过研究发现,治疗前对照组和试验组患者对变应性鼻炎一般知识、药物治疗和个人防护相关知识的问卷得分情况无显著差异。但治疗结束后试验组中患者对变应性鼻炎相关知识的问卷得分增加分值较对照组明显增高。说明加强AR患者的管理教育可显著提高患者对AR疾病认知水平。

参考文献:

- [1] Loh CY, Chao SS, Chan YH, et al. A clinical survey on compliance in the treatment of rhinitis using nasal steroids [J]. *Allergy*, 2004, 59(11): 1168-1172.
- [2] 李志菊,于卫华,戎敏芝,等.老年慢性病患者遵医行为研究[J]. *临床护理杂志*, 2006, 5(3): 2-5.
- [3] 吴昆,李泽卿,薛飞,等.变应性鼻炎母代与子代变应性疾病发病的相关性研究[J]. *中国耳鼻咽喉颅底外科杂志*, 2010, 16(4): 261-265.
- [4] 沈爱宗,陈飞虎,张善堂,等.美国慢性药物治疗的依从性研究[J]. *国外医学·社会医学分册*, 2004, 21(4): 155-159.
- [5] 蒲东春.在药物治疗中患者依从性的作用[J]. *中外医疗*, 2008, 27(31): 172.
- [6] 潘光珍,赵晓丽,申琳,等.变应性鼻炎治疗中健康教育作用的研究[J]. *现代护理*, 2007, 13(4): 308-310.
- [7] 朱丽珍,欧阳韶华,黄晓明.儿童慢性鼻窦炎综合治疗中的健康教育[J]. *中国耳鼻咽喉颅底外科杂志*, 2012, 18(4): 303-304.
- [8] 左冬至,耿宛平,刘强和.变应性鼻炎治疗的进展[J]. *中国耳鼻咽喉颅底外科杂志*, 2010, 16(2): 157-160.

(修回日期:2013-05-02)